



# Freiwillige Mitarbeiter im Katastrophenschutz

Gerade in Krisenzeiten wie dieser, sind wir auf jede helfende Hand angewiesen und freuen uns, wenn Sie sich dem Deutschen Roten Kreuz anschließen möchten.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Name, Vorname              |  |
| Geburtsdatum/Geburtsort    |  |
| Anschrift (Str., PLZ, Ort) |  |
| E-Mail/Handynummer         |  |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Medizinische (Vor-) Kenntnisse |  |
| Technische Ausbildung          |  |
| Führerschein                   |  |
| Fremdsprache                   |  |
| Sonstiges                      |  |

Bis auf Widerruf möchte ich im Katastrophenschutz des DRK mitwirken  
Diesen Bogen an: [info@drk-detmold.de](mailto:info@drk-detmold.de)